

Attention Health Care Provider

The person holding this card may be a limited English speaking client

This client may have limited English proficiency. If your facility receives **any** state or federal money (Hill Burton funds, Medicaid, Medicare, or CHIP) you are required by law to locate an interpreter or bilingual staff member to communicate with the client.

This applies to medical encounters beginning with the first point of contact to the last. There are Medicaid funded interpreters available. For more information, visit www.health.state.ut.us or call (800) 662-9651. Interpreting/translating services are also found in the yellow pages under "Translators & Interpreters."

Please arrange for an interpreter who speaks Nepali.

Health Care Provider: If you need more information or have questions, please contact the Office for Civil Rights at 1-800-368-1019.

As a professional courtesy, please expedite any appointment at which an interpreter is present. Your cooperation is greatly appreciated.

Adapted by: Utah Department of Health, TB Control/Refugee Health Program



Attention Health Care Provider

The person holding this card may be a limited English speaking client

This client may have limited English proficiency. If your facility receives **any** state or federal money (Hill Burton funds, Medicaid, Medicare, or CHIP) you are required by law to locate an interpreter or bilingual staff member to communicate with the client. **This applies to medical encounters beginning with the first point of contact to the last.** There are Medicaid funded interpreters available. For more information, visit www.health.state.ut.us or call (800) 662-9651. Interpreting/translating services are also found in the vellow pages under "Translators & Interpreters."

Please arrange for an interpreter who speaks **Nepali**.

Health Care Provider: If you need more information or have questions, please contact the Office for Civil Rights at 1-800-368-1019.

As a professional courtesy, please expedite any appointment at which an interpreter is present. Your cooperation is greatly appreciated.

Adapted by: Utah Department of Health, TB Control/Refugee Health Program



Attention Health Care Provider

The person holding this card may be a limited English speaking client

This client may have limited English proficiency. If your facility receives any state or federal money (Hill Burton funds, Medicaid, Medicare, or CHIP) you are required by law to locate an interpreter or bilingual staff member to communicate with the client. This applies to medical encounters beginning with the first point of contact to the last. There are Medicaid funded interpreters available. For more information, visit

last. There are Medicaid funded interpreters available. For more information, visit www.health.state.ut.us or call (800) 662-9651. Interpreting/translating services are also found in the yellow pages under "Translators & Interpreters."

Please arrange for an interpreter who speaks Nepali.

Health Care Provider: If you need more information or have questions, please contact the Office for Civil Rights at 1-800-368-1019.

As a professional courtesy, please expedite any appointment at which an interpreter is present. Your cooperation is greatly appreciated.

Adapted by: Utah Department of Health, TB Control/Refugee Health Program



Attention Health Care Provider

The person holding this card may be a limited English speaking client

This client may have limited English proficiency. If your facility receives **any** state or federal money (Hill Burton funds, Medicaid, Medicare, or CHIP) you are required by law to locate an interpreter or bilingual staff member to communicate with the client. This applies to medical encounters beginning with the first point of contact to the last. There are Medicaid funded interpreters available. For more information, visit www.health.state.ut.us or call (800) 662-9651. Interpreting/translating services are also found in the yellow pages under "Translators & Interpreters."

Please arrange for an interpreter who speaks Nepali.

Health Care Provider: If you need more information or have questions, please contact the Office for Civil Rights at 1-800-368-1019.

As a professional courtesy, please expedite any appointment at which an interpreter is present. Your cooperation is greatly appreciated.

Adapted by: Utah Department of Health, TB Control/Refugee Health Program



सीमित अंग्रेजी बोल्ने मानिसका रूपमा तपाईंका अधिकारहरू

संयुक्त राज्यमा, सीमित अंग्रेजी बोल्ने मानिसका रूपमा तपाईँलाई संरक्षण प्रदान गर्ने 1964 को नागरिक अधिकार ऐन भनिने एउटा कानुन छ । तपाईँ अंग्रेजी बोल्न नसक्ने भएको कारणले तपाईँले सेवा लिन खोजेको क्लिनिक या अस्पतालले तपाईँलाई सेवा दिन अस्वीकार गर्न सक्दैन। क्लिनिक या अस्पतालद्वारा आफुलाई एकजना दोभाषे निःशुल्क उपलब्ध गराइने तपाईँको अधिकार छ । एकजना दोभाषेले तपाईँलाई आफ्नो समस्याहरू राम्नोसित बुझाउनमा तथा निको हुने उपचारबारे पनि राम्नोसित बुझनमा मद्दत गर्नेछन् ।

यदि तपाईँ केही मात्रामा अंग्रेजी बोल्नुहुन्छ भने पनि, तपाईँले दोभाषे पाउने अधिकार तपाईँसँग छ । यदि तपाईँ अंग्रेजी बोल्नु हुँदैन भने, कृपया क्लिनिक या अस्पतालमा यो कार्डको अंग्रेजी भाग देखाउनुहोस्।

यदि तपाईंको केही समस्या या प्रश्नहरू भएमा नागरिक अधिकारको कार्यालयमा 1-800-368-1019 मा फोन गर्नुहोला।



सीमित अंग्रेजी बोल्ने मानिसका रूपमा तपाईंका अधिकारहरू

संयुक्त राज्यमा, सीमित अंग्रेजी बोल्ने मानिसका रूपमा तपाईंलाई संरक्षण प्रदान गर्ने 1964 को नागरिक अधिकार ऐन भनिने एउटा कानुन छ । तपाईं अंग्रेजी बोल्न नसक्ने भएको कारणले तपाईंले सेवा लिन खोजेको क्लिनिक या अस्पतालले तपाईंलाई सेवा दिन अस्वीकार गर्न सक्दैन। क्लिनिक या अस्पतालद्वारा आफुलाई एकजना दोभाषे निःशुल्क उपलब्ध गराइने तपाईंको अधिकार छ । एकजना दोभाषेले तपाईंलाई आफ्नो समस्याहरू राम्नोसित बुझाउनमा तथा निको हुने उपचारबारे पनि राम्नोसित बुझनमा मदत गर्नेछन् ।

यदि तपाईं केही मात्रामा अंग्रेजी बोल्नुहुन्छ भने पनि, तपाईंले दोभाषे पाउने अधिकार तपाईंसँग छ । यदि तपाईं अंग्रेजी बोल्नु हुँदैन भने, कृपया क्लिनिक या अस्पतालमा यो कार्डको अंग्रेजी भाग देखाउनुहोस्।

यदि तपाईंको केही समस्या या प्रश्नहरू भएमा नागरिक अधिकारको कार्यालयमा 1-800-368-1019 मा फोन गर्नहोला।



सीमित अंग्रेजी बोल्ने मानिसका रूपमा तपाईंका अधिकारहरू

संयुक्त राज्यमा, सीमित अंग्रेजी बोल्ने मानिसका रूपमा तपाईँलाई संरक्षण प्रदान गर्ने 1964 को नागरिक अधिकार ऐन भनिने एउटा कानुन छ । तपाईँ अंग्रेजी बोल्न नसक्ने भएको कारणले तपाईँले सेवा लिन खोजेको क्लिनिक या अस्पतालले तपाईँलाई सेवा दिन अस्वीकार गर्न सक्दैन। क्लिनिक या अस्पतालद्वारा आफुलाई एकजना दोभाषे निःशुल्क उपलब्ध गराइने तपाईँको अधिकार छ । एकजना दोभाषेले तपाईँलाई आफ्नो समस्याहरू राम्नोसित बुझाउनमा तथा निको हुने उपचारबारे पनि राम्नोसित बुझनमा मदत गर्नेछन् ।

यदि तपाईँ केही मात्रामा अंग्रेजी बोल्नुहुन्छ भने पनि, तपाईँले दोभाषे पाउने अधिकार तपाईँसँग छ । यदि तपाईँ अंग्रेजी बोल्नु हुँदैन भने, कृपया क्लिनिक या अस्पतालमा यो कार्डको अंग्रेजी भाग देखाउनुहोस्।

यदि तपाईंको केही समस्या या प्रश्नहरू भएमा नागरिक अधिकारको कार्यालयमा 1-800-368-1019 मा फोन गर्नुहोला।



सीमित अंग्रेजी बोल्ने मानिसका रूपमा तपाईंका अधिकारहरू

संयुक्त राज्यमा, सीमित अंग्रेजी बोल्ने मानिसका रूपमा तपाईंलाई संरक्षण प्रदान गर्ने 1964 को नागरिक अधिकार ऐन भनिने एउटा कानुन छ । तपाईं अंग्रेजी बोल्न नसक्ने भएको कारणले तपाईंले सेवा लिन खोजेको क्लिनिक या अस्पतालले तपाईंलाई सेवा दिन अस्वीकार गर्न सक्दैन। क्लिनिक या अस्पतालद्वारा आफुलाई एकजना दोभाषे निःशुल्क उपलब्ध गराइने तपाईंको अधिकार छ । एकजना दोभाषेले तपाईंलाई आफ्नो समस्याहरू राम्नोसित बुझाउनमा तथा निको हुने उपचारबारे पनि राम्नोसित बुझनमा मदत गर्नेछन् ।

यदि तपाईं केही मात्रामा अंग्रेजी बोल्नुहुन्छ भने पनि, तपाईंले दोभाषे पाउने अधिकार तपाईंसँग छ । यदि तपाईं अंग्रेजी बोल्नु हुँदैन भने, कृपया क्लिनिक या अस्पतालमा यो कार्डको अंग्रेजी भाग देखाउनुहोस्।

यदि तपाईंको केही समस्या या प्रश्नहरू भएमा नागरिक अधिकारको कार्यालयमा 1-800-368-1019 मा फोन गर्नुहोला।